

## 专科护士主导 GDM 患者围产期护理管理

孙慧君, 尚 剑, 陈施杏

北京大学深圳医院 广东深圳

**【摘要】目的** 探讨专科护士主导 GDM（妊娠期糖尿病）患者围产期护理管理的应用效果。**方法** 选取 2021 年 1 月-2021 年 6 月在本院诊治的 30 例 GDM 产妇，回顾临床资料，将采取常规围产期护理管理的 13 例产妇作为对照组，将采取专科护士主导 GDM 围产期护理管理的 17 例患者作为观察组，对比两组产妇干预后血糖指标变化以及产后并发症发生情况。**结果** 观察组血糖水平平均低于对照组，差异明显有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组产后并发症率明显低于对照组，差异明显有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 采用专科护士主导 GDM 患者围产期护理管理，可有效控制产妇孕期及住院期间血糖水平，降低产后并发症的发生，护理效果显著，值得在临床应用。

**【关键词】** 助产专科；糖尿病专科；母乳喂养专科；介入；围产期护理；效果

### Specialized nurses lead the perinatal nursing management of GDM patients

Huijun Sun, Jian Shang, Shixing chen

Shenzhen Hospital of Peking University Shenzhen

**【Abstract】 Objective** To investigate the application effect of perinatal nursing management in patients with GDM( gestational diabetes .**Methods** Select 30 cases of GDM women treated in the hospital from January 2021 to June 2021 , review the clinical data , taking 13 women with routine perinatal nursing management as the control group , taking 17 patients with GDM perinatal nursing management as observation groups , comparing the changes in blood glucose index and postpartum complications after maternal intervention .**Results** The blood glucose level were lower than the control group ( $P < 0.05$ ) ; the postpartum complication rate was significantly lower than that of the control group ( $P < 0.05$ ) .**Conclusion** The perinatal nursing management of GDM patients can effectively control maternal blood sugar level during pregnancy and hospitalization , reduce the occurrence of postpartum complications , significant nursing effect , worth clinical application.

**【Keywords】** Midwifery department; Department of diabetes; Breast feeding specialist; Intervention; Perinatal care; effect

妊娠糖尿病是孕妇常见病之一，发病率高。妊娠期糖尿病(GDM)是指妊娠前糖代谢正常，妊娠期才出现的糖尿病<sup>[1]</sup>。妊娠合并糖尿病是临床上比较常见的妊娠并发症，妊娠糖尿病患者怀孕前可能没有糖尿病病史，这是怀孕期间常见的并发症，发病率高，每年发病率约 5%，且患病率呈逐年上升趋势。全球 GDM 的患病率为 1.8%~31%，我国的患病率约为 20.3%<sup>[2]</sup>。同时生活方式和膳食结构的改变，也导致发病率不断的升高有资料报道，如果对妊娠期糖尿病孕产妇管理不当则会造成早产、巨大儿、胎儿生长发育迟缓等严重并发症<sup>[3]</sup>，同时血糖控制不佳，可增加孕妇发生感染的机率，并且感染会加重糖尿病代谢紊乱，甚至诱发酮症酸中毒等急症，危及母儿生命。GDM 孕妇还容易

引发新生儿并发症，如低血糖、胰岛素异常、高血糖、巨大儿等。近年来，妊娠糖尿病患者的数量逐年增加，加强对妊娠糖尿病患者的临床护理显得尤为重要。故本研究主要探讨专科护士主导 GDM（妊娠期糖尿病）患者围产期护理管理的应用效果，现将结果报道如下：

#### 1 研究对象及方法

##### 1.1 研究对象

选取 2021 年 1 月-2021 年 6 月在本院诊治的 30 例 GDM 产妇，回顾临床资料。其中观察组最小者 22 岁，最大者 38 岁，平均年龄（ $30.12 \pm 7.88$ ）岁，孕周 27-33 周，平均（ $30.43 \pm 1.93$ ）周，体重 45~73Kg，平均（ $60.84 \pm 7.29$ ）Kg，共 30 例；对照组最小者 20 岁，最大者 37 岁，平均年龄（ $28.51 \pm 8.49$ ）岁，孕周 27-33 周，

平均(30.57±1.30)周, 体重 45~73Kg, 平均(60.70±7.95) Kg, 共 30 例。

纳入标准: 患者及其家属充分了解本研究并签署知情同意书。两组产妇一般资料经统计学处理, 无差异( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

对照组给予常规围产期护理管理, 包括: 病情观察, 严密观察胎心变化、宫缩时间、羊水情况等; 药物护理, 随时监测血糖, 一般护理。

观察组则给予专科护士主导 GDM 围产期护理管理。具体内容为:

①早孕建卡时由助产专科护士进行孕前评估, 了解分娩意愿, 告知产检及复诊时间; 教会自我监测胎心、数胎动、识别宫缩、识别产兆以及共同参与制定分娩计划。

②孕中期开始至产后由糖尿病专科护士随访跟踪, 进行饮食宣教及指导, 保障孕期血糖的稳定、维持正常的体重增长。根据孕周、体重、胎儿生长发育及血糖情况动态调整每日总热量, 根据以少量多餐、定时定量原则, 合理分配至各餐中, 根据 2014 版妊娠合并糖尿病指南, 三大餐热量可分别占每日摄入总能量的 10%-15%、30%、30%, 每次加餐的能量可以占 5%~10%, 有助于防止餐前过度饥饿。指导孕妇根据自身情况每周进行 3-4 次, 每次进行 30-40 分钟中等强度运动。当出现病情变化需要卧床休息时, 指导孕妇三餐后进行床上运动操, 如屈肘运动, 孕妇平稳在床上, 负重单手, 双手交替, 双手屈肘运动; 踝伸运动; 上肢抗阻力运动; 抬腿运动等。如出现宫缩、阴道出血血压升高等症状时停止运动。运动疗法遵循个体化和循序渐进原则。

③入院后助产专科护士通过产后出血预测评估表, 预测患者产后是否有产后出血高风险, 并制定产后护理的管理方案。包括: 娩前准备好产后出血的抢救用物和药品, 加强产程的管理, 减少产程延长的可能; 与患者及家属做好相关知识的宣教, 做好心里护理, 缓解患者紧张情绪; 产后或术后遵医嘱给予吸氧、心电监护, 密切关注生命体征, 根据休克指数, 及时辨别有无休克征象, 保暖, 关注产妇的主诉; 手术回室后 2 小时内 30 分钟按压一次宫底, 4 小时内每 1 小时按压一次宫底, 根据评估阴道流血情况, 随时调整按压宫底频次; 建立两条静脉通路, 保持通畅。遵医嘱使用促进子宫收缩药物, 加强高危药物的管理; 关注尿液的颜色及量, 及时评估有效循环血容量。

④产后由母乳喂养专科护士实施母乳喂养宣教/指导、新生儿指标监控, 包括针对新生儿低体温的护理干预、实施皮肤接触护理、针对新生儿低血糖的护理干预等。

⑤进行出院前指导, 讲解办理出院手续的流程, 给予出院后用药指导, 告知患者需保持会阴部的清洁, 观察恶露的量、性质、气味等。指导患者进清淡易消化饮食, 忌食活血、大补的食物。嘱其动态监测血糖和血压情况。产后 30、42 天产后门诊随访, 42 天复查 OGTT。指导产妇二胎同时哺乳时的姿势, 生理性乳胀的处理方法, 新生儿喂养的观察。

## 1.3 观察指标

观察并对比两组产妇干预后血糖指标变化, 包括: 餐后 2h 血糖平均值、空腹血糖值。记录两组产后并发症发生情况, 包括: 产后出血、早产、新生儿低血糖等。

## 1.4 统计学方法

所有数据在 Excel 中储存, 采用 SPSS20.0 统计软件进行数据分析。计量资料采用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示, 组间比较采用独立样本 t 检验, 计数资料比较使用  $\chi^2$  检验或 Fisher 精确检验。以  $p<0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组血糖指标比较

本研究结果显示, 观察组餐后 2h 血糖平均值(6.53±2.14) mmol/L、空腹血糖值(5.04±1.22) mmol/L; 对照组餐后 2h 血糖平均值(9.11±2.12) mmol/L、空腹血糖值(7.04±1.12) mmol/L。两组对比, 差异有统计学意义( $t=3.285、4.662; P=0.003、0.001<0.05$ )。

### 2.2 两组产后并发症率比较

本研究结果显示, 对照组发生 1 例产后出血、2 例早产、2 例新生儿低血糖, 发生率为 38.46%; 观察组未发生一例产后出血情况, 仅有 1 例早产和 1 例新生儿低血糖, 发生率为 11.76%。两组对比, 差异有统计学意义( $\chi^2=18.955; P=0.001<0.05$ )。

## 3 讨论

妊娠合并糖尿病是临床实践中常见的产科并发症, 如果血糖控制不力, 会严重损害患者母子的生活质量, 以及身心健康。妊娠合并糖尿病主要是由患者的胎盘激素引起的, 这会降低身体的敏感性并限制胰岛素分泌。妊娠合并糖尿病对患者和胎儿的影响较大, 例如, 如果患者处于妊娠早期, 空腹血糖水平会相对较低, 如果患者在此期间不能及时调整胰岛素剂量, 就会发

生低血糖,而这种现象直接威胁着患者和胎儿的健康。在整个孕期控制孕妇血糖水平非常重要,血糖控制不当会直接影响患者的妊娠结局,可能会对怀孕产生不利影响,例如早产儿和死胎。因此需要对糖耐量试验异常的孕妇及早干预,使孕妇血糖保持在稳定状态,从而使妊娠结局尽可能改善,避免病情加重出现不良后果<sup>[4]</sup>。

除了有效的治疗,还需要有效的护理干预。目前,在临床实践中给患者服用降糖药会降低体内的血糖水平,然而,由于缺乏对疾病的正确认识以及大多数患者存在不合理的物质使用,因此,可能影响治疗效果,有必要进行有效护理干预。围产期护理干预比常规护理更有效,可以从产前、产中、产后的各个阶段密切关注患者,在每一个细节上满足患者的需求。以妊娠合并糖尿病产妇为基础,进行护理干预具有较高的应用价值,开展心理、健康教育、饮食等护理干预,采取一些积极措施。本研究在患者围生育期的各重要环节均由专科护士介入管理,是由专科护士开展专科高级护理实践的一个良好的呈现。从早孕建卡开始由助产专科护士、母乳喂养专科护士进行孕期指导、协助制定分娩计划、母乳喂养基本知识宣教;在被诊断为 GDM 时,由糖尿病专科护士介入,运用护理程序对患者进行个性化的护理,这样的围产期护理管理大大地提高了患者的依从性、改善了因妊娠合并症引起的不良结局,保障了患者围生期的安全性<sup>[5-8]</sup>。助产专科护士的介入,筛选出产后出血高风险产妇,并对其实施有效的风险管理措施,能有效地预防产妇产后出血的发生率,缩短住院周期,大大提高产妇分娩的安全性<sup>[9-10]</sup>。母乳喂养专科护士对患者产前的母乳喂养教育和的持产后续加强,以及产后支持措施的跟进,根据新生儿的生理特征指导个性化的母乳喂养方案,对提高母乳喂养率,保障新生儿安全非常重要<sup>[11]</sup>。实施护理干预,不仅能够使患者正确了解和对待疾病,提升其对治疗和护理的配合度以及自我护理的意识和能力,可以有效改善患者的身心健康和血糖水平,其目的是控制孕妇的血糖水平,孕期保持良好的心理健康,以改善妊娠结局,保障母婴的生理需求,并改善了孕妇的整体预后水平。

综上所述,在妊娠期糖尿病患者围产期给予专科护士主导护理干预,可以明显减少产妇和新生儿的危险系数,改善妊娠结局,值得应用。

## 参考文献

- [1] 谢幸,孔北华.妇产科学[M].第9版.人民卫生出版社,2018:95-141.
- [2] 施卫琴,沈磊芬,蔡丽文.妊娠期糖尿病影响因素分析及个体化医学营养治疗的干预效果[J].中国妇幼健康研究,2021,32(03):417-421.
- [3] 吴小蓉.妊娠期糖尿病对分娩结局及新生儿影响的临床研究[J].医学信息,2015,29(26):226-227.
- [4] 任小燕.围产期护理对妊娠合并糖尿病患者的应用效果及对患者血糖水平影响分析[J].糖尿病天地,2020,17(10):289.
- [5] 牛婷婷,耿小雪.专科护士主导的多学科团队护理模式在妊娠期糖尿病患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2021,006(017):185-188.
- [6] 陈金金,戴莉敏,王雨,陈昕晟.专科护士主导的 MDT 延续护理在妊娠期糖尿病伴亚临床甲减病人护理中的应用[J].护理研究,2021,035(020):3606-3611.
- [7] 陈碧峰.糖尿病专科主导的多学科团队对妊娠期糖尿病的管理效果[J].糖尿病新世界,2021,024(020):167-170.
- [8] 宋华丽.延伸护理服务在妊娠期糖尿病患者围产期中的应用观察[J].首都食品与医药,2020,027(004):177.
- [9] 王素芳,于凯莉.产科护理干预在妊娠期糖尿病疾病护理中的效果研究[J].糖尿病天地,2021,018(007):274-275.
- [10] 李朋朋.产科护理干预在妊娠期糖尿病疾病护理中的效果探讨[J].糖尿病天地,2020,017(007):14.
- [11] 李轲.浅析产科护理干预在妊娠期糖尿病疾病护理中的效果[J].饮食保健,2020,007(017):151-152.

收稿日期: 2022 年 7 月 28 日

出刊日期: 2022 年 8 月 30 日

引用本文: 孙慧君, 尚剑, 陈施杏, 专科护士主导 GDM 患者围产期护理管理[J]. 当代护理, 2022, 3(7) :1-3  
DOI: 10.12208/j.cn.20220271

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS